



Deutsche Akademie  
für Homöopathie und  
Naturheilverfahren

Anmeldung

**Zertifizierte/r Fachberater/in für  
Homöopathie (DAHN)**

Berlin

Teil 1            11. – 12.09.2015 Kurs-Nr: 50515  
Teil 2            30. – 31.10.2015 Kurs-Nr: 50615

**Ihre Investition: 375 Euro, mit Frühbucherrabatt 350 € je Kursteil** (bei Anmeldung bis 6 Wochen vor Kursbeginn).

Name: \_\_\_\_\_ *Rechnung an*  
*Apotheke:* \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Bitte ankreuzen:  Apotheker/in             PTA

Ggf. private Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

-----

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**FAX-Anmeldung: 0 51 41 – 12 174**

Die allgemeinen Vertrags- und Geschäftsbedingungen des Veranstalters werden anerkannt. Nachzulesen unter [www.dahn-celle.de](http://www.dahn-celle.de)

Deutsche Akademie  
für Homöopathie und Naturheilverfahren e. V.  
Präsident  
Prof. Dr. med. Volker Fintelmann

Bankverbindung  
Sparkasse Celle  
IBAN: DE 61 25750001 0000 044222  
BIC: NOLADE21CEL

Markt 14-16 / Altes Rathaus  
29221 Celle  
Tel./ Fax 05141 – 12 173 / -174  
Email : info@dahn-celle.de